



spataderen

informatie over spataderen en
de diverse behandelmethoden



inhoud

spataderen	pagina 4
onderzoek	pagina 6
behandelmethoden	pagina 7
👉 therapeutische elastische kousen	pagina 7
👉 sclero-compressietherapie (inspuitingen)	pagina 8
👉 endoveneuze behandelingen	pagina 9
👉 operatieve behandelingen	pagina 14
toestemmingsformulier (informed consent)	pagina 20
klachten	pagina 21
veel gehoorde onwaarheden	pagina 22
Centrum Oosterwal	pagina 24
routebeschrijving	pagina 26
contact	pagina 26

spataderen

Inleiding

Bloedvaten transporteren de bouw- en afvalstoffen in ons lichaam. Er zijn twee soorten bloedvaten: slagaderen en aderen. De slagaderen brengen het zuurstofrijke bloed naar de weefsels in het lichaam. De aderen daarentegen zorgen ervoor dat het zuurstofarme bloed, met de daarin opgeloste afvalstoffen, weer teruggevoerd wordt naar het hart. Het bloed moet dus tegen de zwaartekracht in weer omhoog gebracht worden vanuit de benen naar het hart en de longen.

Om ervoor te zorgen dat dit bloed niet terugzakt, is er door middel van kleppen een soort eenrichtingsverkeer aanwezig. Als deze niet meer goed functioneren ontstaan spataderen.

Wat zijn spataderen?

Spataderen zijn uitgezette aderen waarin de kleppen niet meer of onvoldoende sluiten en waarbij het bloed weer terugzakt in het been. De grootte kan variëren van vingerdikke kronkels op het been tot in de huid gelegen vaatjes met een diameter van minder dan een millimeter.

Hoe ontstaan spataderen?

Waardoor spataderen precies ontstaan, is niet geheel duidelijk. Erfelijkheid is een zeer belangrijke factor. Als ouders spataderen hebben, dan is de kans groot dat de kinderen ze later ook krijgen. Ook bij zwangerschap of na een trombose (bloedstolling) kunnen spataderen ontstaan. Overgewicht speelt daarentegen maar een zeer beperkte rol.

Veel voorkomende klachten

Door de toegenomen druk en onvoldoende afvoer van afvalstoffen in de beenaderen kunnen spataderen klachten geven, zoals een vermoeid en zwaar gevoel in de benen. De klachten verergeren vaak in de loop van de dag. Ook dikke enkels en nachtelijke krampen in de kuit komen voor. In sommige gevallen kan jeuk of eczeem ontstaan ter plaatse van de spatader.

Wanneer de spataderziekte verergert ontstaan er huidverkleuringen, vooral bij de enkel. In het uiterste geval kunnen de spataderen een open been (ulcus cruris) veroorzaken. Dat is een slecht genezende wond aan het onderbeen.

Verschillende aderen

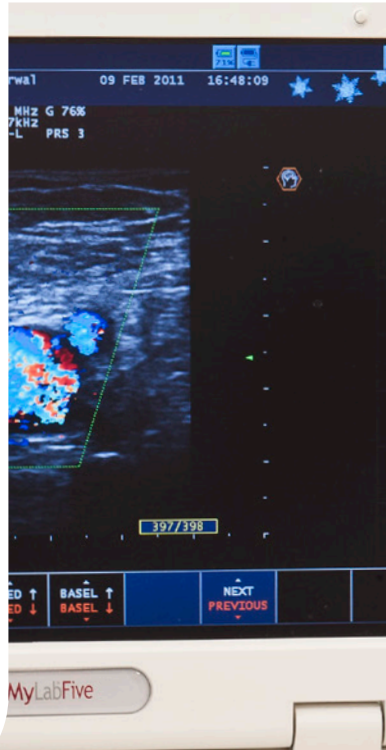
Aderen vormen een uitgebreid netwerk in het lichaam. Aan de benen onderscheiden we oppervlakkig en diep gelegen aderen. Deze zijn met elkaar verbonden door dwarsverbindingen, de zogenaamde perforanten. Als we het over spataderen hebben, spreken we over het oppervlakkige systeem en de perforanten.

Spatader behandeling

Spataderen zijn goed te behandelen, maar soms zijn meerdere behandelingen noodzakelijk. De erfelijke aanleg voor spataderen verandert helaas niet, zodat de kans op nieuwe spataderen blijft bestaan. Ook bij een hogere leeftijd bestaat de kans dat spataderen sneller terug kunnen komen. Regelmatig behandelen is de beste oplossing. De diverse behandelmethoden worden in dit boekje uitgebreid besproken.

onderzoek

Tijdens het eerste bezoek, meestal na verwijzing door de huisarts, vindt het zogenaamde duplex-onderzoek (echo) plaats. Dit is het belangrijkste onderzoek om de ernst van de spataderziekte te beoordelen. Met behulp van geluidsgolven worden aderen in het been bekeken en beoordeeld op doorgankelijkheid en terugstroom. Deze terugstroom of 'reflux' is de hoeveelheid bloed dat weer in het been terugzakt doordat de kleppen niet meer goed sluiten. Het onderzoek is niet pijnlijk en belastend. De uitslag van het duplex-onderzoek en de mogelijke behandelingsvormen worden direct met u besproken.



behandelmethoden

therapeutische elastische kousen

De arts zal samen met u bespreken of steunkousen voor u van toepassing zijn. Soms zijn er namelijk klachten en afwijkingen die niet met een ingreep kunnen worden opgelost. Een therapeutische elastische kous is dan de enige oplossing.

Door het dragen van steunkousen wordt de spierpomp in het been ondersteund, zodat de terugstroom van het bloed in de ader richting het hart wordt bevorderd. Het ontstaan van vochtophoping (oedeem) wordt zo ook tegengegaan. Voor mensen met een staand beroep of tijdens de zwangerschap is het dragen van steunkousen te adviseren om klachten te bestrijden en te voorkomen. De kousen worden op maat gemaakt voor een optimaal effect en maximaal draagcomfort. Het aanmeten van de steunkousen vindt plaats door de bandagiste of de arts.

■ sclero-compressietherapie

Sclero-compressietherapie (inspuitingen) is een behandeling waarbij met injecties een irriterende vloeistof (sclerosans) in de spatader wordt gespoten. Er ontstaat dan een soort verkleving van de spataderen. Ze worden als het ware dichtgeplakt. Hierdoor kan dan geen zuurstofarm bloed meer door de zwaartekracht naar de voeten zakken. Om een maximaal effect te krijgen wordt de spatader dichtgedrukt met een wattenrol en een elastische kous of een verband. De kous of het verband blijft gedurende twee tot tien dagen zitten, afhankelijk van de dikte van de spatader. Bij het volgende bezoek wordt gekeken of de spataderen goed zijn afgesloten. Ook worden eventuele ophopingen van 'bloed' die zijn ontstaan na de behandeling gelegegd. Soms is een aanvullende behandeling nodig.

Echogeleide foamsclerotherapie

Sclero-compressietherapie kan ook met een schuimoplossing worden uitgevoerd. Dit heet echogeleide foamsclerotherapie. Onder echo-controle wordt een schuimoplossing van de irriterende vloeistof (sclerosans) in de spatader gespoten. Door het echo-onderzoek kan goed beoordeeld worden waar dit schuim zich bevindt. Het schuim duwt het bloed voor zich uit en zorgt voor een beter contact van het sclerosans met de vaatwand. Deze methode is vooral bruikbaar bij grotere spataderen.

Bijwerkingen en complicaties

Bijwerkingen na de behandeling bestaan vooral uit bruine verkleuringen die meestal na weken tot maanden spontaan verdwijnen. Ook kunnen soms kleine rode



adertjes ontstaan op de ingespoten plaatsen, maar deze nemen in de loop van de tijd in intensiteit af en kunnen eveneens behandeld worden. Complicaties na inspuitingen zijn er weinig. Soms reageren mensen met astma op het sclerosans. Deze reactie is snel en eenvoudig te behandelen met medicijnen. De kans op trombose is zeer gering en komt in minder dan 1 op de 5000 gevallen voor. Het sclerosans kan nog een zeldzame complicatie geven als de vloeistof in de huid komt, in de vorm van een wondje van vijf tot tien millimeter. Dit geneest meestal binnen zes tot acht weken met een klein litteken tot gevolg.

■ endoveneuze behandelingen

Endoveneuze behandelingen zijn methoden waarbij de spatader van binnenuit wordt afgesloten. Vaak wordt het vat verhit door middel van laserlicht of hoogfrequente stroom. Deze methode heeft het zogenaamde 'strippen' bijna geheel vervangen. Door de energie wordt de binnenbekleding (endotheel) van de aderwand beschadigd. Door deze beschadiging van de vaatwand krimpt de ader zodanig dat het bloedvat wordt afgesloten. Het lichaam zal de ader zelf opruimen. De endoveneuze technieken kunnen gecombineerd worden met sclero-compressietherapie (inspuitingen) of de Muller methode (zie pag. 17). De ingreep vindt in de operatiekamer plaats onder steriele omstandigheden en in de meeste gevallen onder plaatselijke verdoving. Recente alternatieven zijn afsluitingen door middel van gelijktijdige mechanische en chemische beschadiging (Clarivein) of door lijm (Venaseal).

Medtronic Closure Fast

Dit is de behandeling van spataderen door verhitting met hoog-frevente stroom. Na het aanprikken van de spatader, wordt een katheter opgevoerd tot aan het punt waar de spatader verbonden is met het diepe adersysteem. Als het niet lukt de ader aan te prikken zal de huid verdoofd worden en de ader via een klein sneetje in de huid worden opgezocht. Dit sneetje is vaak niet groter dan een halve tot een hele centimeter. Vervolgens wordt de katheter in de ader opgevoerd. Deze ingreep wordt onder lokale verdoving en echocontrole uitgevoerd. Dit betekent dat de spatader met daarin de katheter met enkele injecties rondom wordt verdoofd. Na de verdoving wordt de katheter geleidelijk teruggetrokken en de ader dichtgesmolten. Nadat de katheter is verwijderd, wordt het wondje verzorgd met een pleister. Vervolgens wordt een elastische kous aangebracht, die gedurende 24 uur wordt gedragen. De behandeling duurt alles bij elkaar ongeveer een uur. De lange termijnresultaten zijn uitstekend.

Endoveneuze laser

Endoveneuze lasertherapie is de behandeling van spataderen met laserlicht. Het zorgt ervoor dat een ader van binnenuit wordt dichtgesmolten. Na het aanprikken van de te behandelen ader, wordt een laserdraad opgevoerd tot aan het punt waar de spatader verbonden is met het diepe adersysteem. De ingreep wordt onder lokale verdoving en echocontrole uitgevoerd. Dit betekent dat rondom de te behandelen ader met daarin de katheter, onder echocontrole, een koude verdovingsvloeistof wordt gespoten. Na de verdoving wordt de laserdraad langzaam teruggetrokken en de ader afgesloten. Nadat de laserdraad is verwijderd, wordt het prikgaatje verzorgd met een



pleister en drukverband. Vervolgens wordt een elastische kous aangebracht, die gedurende 24 uur wordt gedragen. De behandeling duurt alles bij elkaar ongeveer een uur. De lange termijnresultaten zijn uitstekend. In Centrum Oosterwal wordt gebruik gemaakt van patiëntvriendelijke lasers, die na de ingreep zo weinig mogelijk klachten geven. Patiëntvriendelijke lasers onderscheiden zich door een unieke hoge golfengete van het licht en speciale lasertips, die vriendelijker zijn voor de vaatwand, waardoor geen perforaties optreden. Bij deze bijzondere lasers zijn er minder bloeditstoringen en is er minder napijn.

MOCA (Clarivein) methode

De mechano-chemische ablatie (MOCA) is een nieuwe endoveneuze behandeling voor de behandeling van spataderen. Bij de MOCA zijn verdovingsprikken rond het vat niet meer noodzakelijk. Wel is een verdovingsprik nodig bij de aanprikplaats van de katheter. De katheter is slank en dun en kan daarom via een kleine opening rond de knie worden ingebracht en vervolgens naar de lies geschoven. Aan het uiteinde zit een snel ronddraaiende tip, die krasjes geeft in de binnenwand van het vat. Gelijktijdig wordt chemische vloeistof (sclerosans) gegeven zodat een dubbele beschadiging ontstaat. Het vat krimpt en stolt. In de meeste gevallen ontstaat een blijvende afsluiting van de zieke ader, die later door het lichaam wordt opgeruimd. De behandeling is vrijwel pijnloos al bestaat de mogelijkheid, dat de draad vastloopt en voorzichtig moet worden losgetrokken wat even pijnlijk kan zijn. Verder is het trillen van de draad bij sommige patiënten gevoelig. Meestal kan dat worden opgelost door de ronddraaisnelheid van de tip te verlagen. Nadat de laserdraad is verwijderd, wordt het prikgaatje verzorgd met een pleister. Meestal wordt vervolgens een kous aangebracht. In enkele geval-

len wordt het been eerst gezwachteld en dan een kous aangebracht. De behandeling duurt alles bij elkaar ongeveer een uur. De resultaten zijn op korte termijn goed, maar lange termijn resultaten zijn nog niet bekend.

Nabehandeling

Direct na de ingreep bij de Medtronic Closure Fast en de Endoveneuze laser wordt een elastische kous en/of een drukverband aangelegd. De kous of het drukverband wordt gedurende de eerste 24 uur continu gedragen. Na een dag mag u zonder kous of drukverband douchen. De volgende 5 dagen mag u de kous eventueel nog overdag dragen. Na de MOCA behandeling wordt de kous en/of het drukverband 48 uur continu gedragen. Daarna dient de kous nog 10 dagen overdag gedragen te worden. Zeven tot tien dagen na de procedure komt u terug voor controle en eventuele nabehandeling van de spataderen middels inspuitingen bij de fleboloog/dermatoloog. Deze afspraak is al gemaakt tijdens het eerste bezoek op de polikliniek. Na een endoveneuze behandeling kan, afhankelijk van welke ader werd behandeld, de binnenzijde van het bovenbeen of de kuit soms wat pijnlijk zijn en beurs aanvoelen. Dat is volkomen normaal. De klachten verdwijnen vaak na één tot twee weken vanzelf. Het overdag dragen van de elastische kous en/of het verband doet de klachten verminderen. Wij verzoeken u de elastische kousen mee te nemen naar de controleafspraak.

Direct na de ingreep kunt u weer naar huis, maar we raden u wel aan gebracht en gehaald te worden op de dag van de endoveneuze behandeling. Omdat het been verdoofd is, mag u de dag van de ingreep niet autorijden of fietsen. Na de MOCA behandeling en de ondergenoemde lijmmethode mag wel auto worden gereden. Indien u zich goed voelt en het werk het toelaat, kunt u uw werk onmiddellijk hervatten. We raden u aan de eerste week geen intensieve sport te beoefenen.

Complicaties na endoveneuze behandeling

Bij iedere ingreep zijn er risico's. Bij deze ingreep heeft u alleen een prikgaatje of sneetje van hooguit één centimeter, de kans op een nabloeding of infectie is dan ook minimaal. De kans op trombose is aanwe-



zig, maar zeer gering (< 0.1%). Uit voorzorg krijgt u tijdens de ingreep een injectie tegen trombose. Indien u een verhoogd risico heeft op trombose,

krijgt u een recept mee voor injecties tegen trombose gedurende tien dagen na de ingreep. Deze dient u dan zelf thuis te injecteren. Ook kan soms enige gevoelloosheid ontstaan rond de behandelde ader of in het verloop ervan. Meestal verdwijnt dit na enkele maanden tot soms een jaar weer spontaan. In een enkel geval blijft de gevoelloosheid bestaan. Bij de MOCA behandeling zien we deze gevoelloosheid niet.

VenaSeal lijmmethode

De VenaSeal lijmmethode is een nieuwe endoveneuze behandeling, waarbij de zieke stamaderen worden behandeld met een speciaal ontwikkelde weefsellijs. Hierbij is geen algehele narcose, ruggenprik of lokale verdoving noodzakelijk. De spatader wordt aangeprikt rond de knie om een katheter op te voeren naar de lies. Bij het terugtrekken wordt op verschillende plaatsen de lijm aangebracht. Hierdoor verkleven de wanden van de spatader. De ingreep is vrijwel pijnloos. Na de ingreep hoeft vaak geen kous te worden gedragen. Activiteiten kunnen onmiddellijk worden hervat. De kans op ernstige complicaties is zeer klein. Trombose heeft zich nog niet voorgedaan. Wel wordt bij 15% van de patiënten een tijdelijke aderontsteking waargenomen door de chemische reactie op de lijm. De resultaten op korte termijn (1-3 jaar) zijn goed, maar lange termijnresultaten zijn nog niet bekend. Centrum Oosterwal is één van de weinige klinieken in Europa, waar deze innovatieve techniek wordt toegepast. Deze ingreep wordt nog niet door de zorgverzekeraars vergoed.

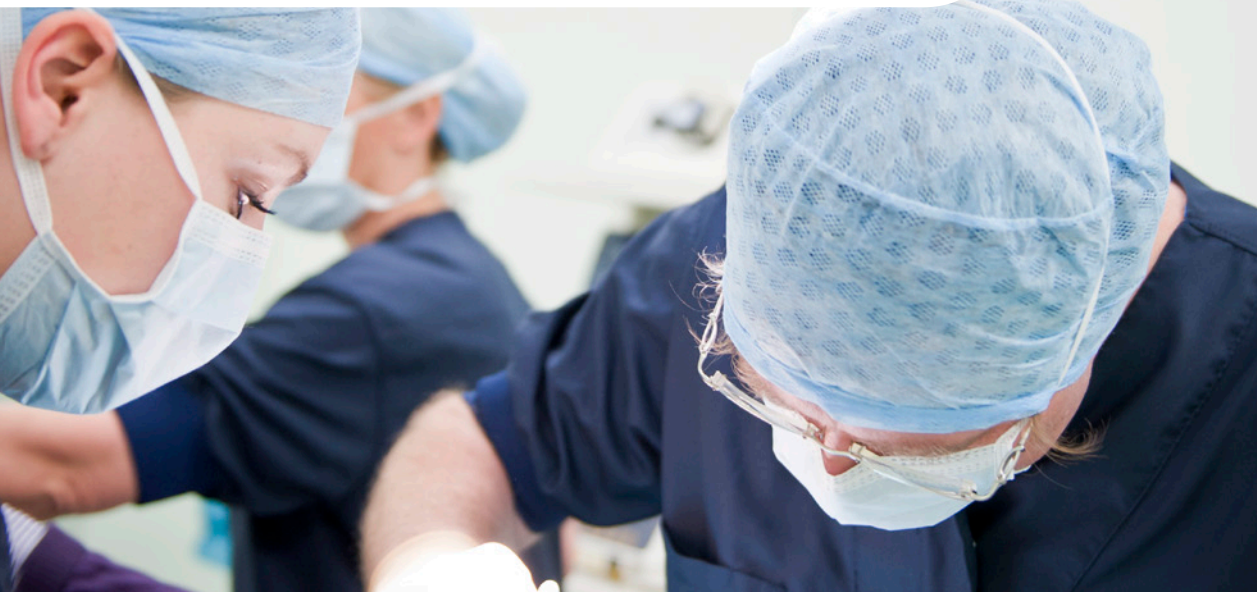


operatieve behandelingen

In principe kan bij de meeste patiënten gekozen worden voor een endoveneuze behandeling. Dit is in sommige gevallen niet mogelijk, bijvoorbeeld als het te behandelen vat te kort is of te kronkelig. Dit geldt met name ook voor spataderen die na een eerdere behandeling terug gekomen zijn. Bij deze patiënten wordt gekozen voor een van de onderstaande operatieve behandelingen.

Crossectomie

Bij een crossectomie wordt de spatader in de lies of knieholte afgebonden en zo mogelijk over een lengte van enkele centimeters verwijderd, waardoor het bloed in de ader niet meer kan terugstromen. Voor de operatie wordt de inmonding van de spatader in het



diepe adersysteem afgetekend met behulp van echo-onderzoek. De operatie vindt in de operatiekamer plaats onder steriele omstandigheden. Na lokale verdoving wordt een sneetje in de huid gemaakt van de lies of de knieholte. Vervolgens wordt de ader opgezocht, vrijgelegd en afgebonden. Zonodig worden ook de zijtakken op deze manier behandeld.

De wond wordt onderhuids gesloten met oplosbare hechtingen en afgedekt met een gaas en pleister. Vervolgens gaat er een elastische kous en/of een drukverband overheen. De operatie duurt ongeveer 30 tot 60 minuten. De ingreep kan langer duren indien er aanvullende ingrepen nodig zijn, zoals bijvoorbeeld de Muller-methode, of als het een heroperatie betreft op dezelfde plek. We spreken dan van een re-crossectomie, een procedure die lastiger is en een verhoogd risico heeft op nabloedingen en infecties.

Crossectomie en stripping

Voor de operatie wordt het operatiegebied (lies of knieholte) en verdere verloop van de spatader afgetekend met behulp van echo-onderzoek. De operatie vindt plaats onder steriele omstandigheden op de operatiekamer. Na het aanbrengen van de lokale verdoving wordt een sneetje in de huid gemaakt van de lies of knieholte.

Bij het zogenaamde 'strippen' van een spatader wordt naast het afbinden van de spatader met zijn zijtakken in de lies of knieholte, ook een deel van de spatader verwijderd. Dit gebeurt door een draad in de spatader te voeren tot het gewenste punt. Daar wordt dan via een klein sneetje de draad naar buiten geleid en wordt de ader vastgebonden aan de draad. Vervolgens wordt de spatader binnenstebuiten verwijderd.



De wondjes in de lies of knieholte en de plaats waar de ader naar buiten is geleid, worden onderhuids gesloten met oplosbare hechtingen en verzorgd met een gaas en pleister. Hierna gaat een elastische kous en/of een drukverband om het been. De operatie duurt ongeveer 45 tot 60 minuten, afhankelijk van andere ingrepen die eventueel noodzakelijk zijn, zoals bijvoorbeeld de Muller-methode.

Perforantectomie

Een behandeling van perforantes wordt uitgevoerd als de kleppen tussen een oppervlakkige en een diepe ader, de zogeheten perforans, lekken. Zo'n lekkende ader kan op verschillende plaatsen op het been voorkomen. Veel voorkomende plekken zijn aan de binnenzijde van het bovenbeen, ter hoogte van of net onder de knie of op het onderbeen. Daarnaast komt het ook voor op de kuit, in de knieholte en aan de achterzijde van het bovenbeen. In een aantal gevallen kan gekozen worden voor een endoveneuze behandeling (laser, foam), anders is een open chirurgische techniek noodzakelijk.

Voor de operatie wordt het operatiegebied afgetekend met behulp van echo-onderzoek. De operatie vindt plaats onder steriele omstandigheden op de operatiekamer. Na lokale verdoving wordt een sneetje in de huid gemaakt. De tussenverbinding wordt vrijgelegd, afgebonden en doorgenomen. De wond wordt onderhuids gesloten met oplosbare hechtingen en verzorgd met een gaasje en pleister. Om het been gaat een elastische kous en/of een drukverband. De operatie duurt ongeveer een 30 tot 45 minuten, afhankelijk van andere ingrepen die eventueel noodzakelijk zijn, zoals bijvoorbeeld de Muller-methode.

Muller-methode

Bij deze behandeling worden stukjes spatader door middel van zeer kleine sneetjes (incisies) in de huid verwijderd met een speciaal haakje (Muller haakjes). De wondjes, die maximaal vijf millimeter groot zijn, worden dichtgeplakt met hechtpleisters. Deze behandeling kan ook in combinatie plaatsvinden met andere operatieve of endoveneuze behandelingen. De ingreep kan onder plaatselijke verdoving gebeuren. De operatie vindt plaats onder steriele omstandigheden op de operatiekamer en duurt ongeveer 30 minuten. In combinatie met een andere behandeling moet u rekening houden met een duur van 30 tot 60 minuten.

Nabehandeling

Direct na de ingreep wordt een elastische kous en/of een drukverband aangelegd. De kous of het drukverband dient u zeven tot tien dagen, dag en nacht, om te houden en mag in deze periode niet nat worden. Na zeven tot tien dagen komt u terug voor controle en eventuele verdere nabehandeling van de spataderen middels inspuitingen bij de fleboloog/dermatoloog.

Controleafspraak

Deze afspraak wordt gemaakt tijdens het eerste bezoek op de polikliniek. De dag van de ingreep en de dag erna kunt u het beste wat rustiger aan doen. 'In en om het huis activiteiten' zijn prima. Wij raden aan regelmatig wat te bewegen. Dit voorkomt trombose en helpt tegen eventuele zwellingen van de benen. Indien u zich goed voelt en het werk het toelaat, kunt u uw werk weer hervatten. Fietsen en autorijden is weer toegestaan als u het been goed kunt buigen.

Zwaar lichamelijk werk en sporten zijn pas weer mogelijk na de controle afspraak en het advies van de behandelend arts. De avond voor uw controleafspraak kunt u het verband en/of de kous verwijderen en douchen. Na de operatie kan het geopereerde gebied wat pijnlijk



zijn en beurs aanvoelen. Ook blauwe plekken komen voor, dat is heel normaal. Wij verzoeken u de elastische kousen bij de controleafspraak mee te brengen.

Complicaties

Zoals bij iedere operatie kan een nabloeding of een infectie optreden. Met name wonden in de liesregio zijn infectiegevoelig. De chirurg kan beslissen u uit voorzorg een recept voor een antibioticumkuur gedurende een week mee te geven. Zelden treden er problemen met de lymfeafvoer op. Ook is er een klein risico op gevoelloosheid rond de operatiewond. Meestal verdwijnt dit na verloop van tijd vanzelf weer. De kans op trombose is gering ($< 0.1\%$). Uit voorzorg krijgt u tijdens de ingreep een injectie tegen trombose. Indien u een verhoogd risico op trombose heeft, krijgt u van de arts een recept mee voor injecties tegen trombose gedurende tien dagen of langer.

Plaatselijke verdoving

Plaatselijke verdoving of lokale anesthesie, betekent dat u een aantal injecties met een verdovende vloeistof krijgt ingespoten in het te opereren gebied. Binnen een halve minuut is het gebied verdoofd en kan de operatie beginnen. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt. De operatie vindt poliklinisch plaats, u kunt daarna meteen weer naar huis.

Algehele verdoving

Ingrepen worden meestal uitgevoerd onder plaatselijke verdoving. Voor angstige patiënten kan een algehele verdoving (narcose) nodig zijn. Bij een algehele verdoving wordt het hele lichaam verdoofd door uitschakeling van het bewustzijn. Doordat u tijdelijk buiten bewustzijn bent, merkt u niets van de operatie en zult u zich niets van de operatie kunnen herinneren. De verdoving wordt via een infuus toegediend.

toestemmings- formulier (informed consent)

Het is belangrijk dat u deze folder zorgvuldig heeft doorgenomen. Wij gaan ervan uit dat u voldoende op de hoogte bent van de aard en de risico's van de voorgestelde ingreep. Ter bevestiging hiervan verzoeken wij u een schriftelijke verklaring te ondertekenen. Deze is als bijlage toegevoegd.



klachten

Indien u een klacht heeft over uw behandeling, kunt u deze indienen bij de klachtenfunctionaris. Dat kan door een e-mail te sturen naar:

klachten@centrum-oosterwal.nl
of door een brief te sturen aan:

Centrum Oosterwal,
t.a.v. de klachtenfunctionaris,
Comeniusstraat 3,
1817 MS Alkmaar.



veel gehoorde onwaarheden

Ik ben te oud voor een spataderbehandeling

Dat is niet waar, omdat de meeste operaties onder plaatselijke verdoving plaatsvinden, kunnen ook oudere patiënten worden behandeld. Voor het inspuiten van spataderen is leeftijd geen enkele belemmering.

In de zomer worden geen spataderen behandeld

In de zomer kunnen spataderen ook behandeld worden. Het dag en nacht dragen van een kous is alleen niet prettig, wanneer het erg warm is. Na de behandeling mag men tijdelijk niet in de zon, vanwege mogelijke verkleuringen.

Spataderbehandeling is pijnlijk

Uiteraard voelt u een aantal prikjes, met name bij inspuitingen. Soms is er bij het inspuiten van kleine spatadertjes even een branderig gevoel. Bij een endoveneuze behandeling of operatie is het inspuiten van de verdoving wat gevoelig, maar dat is van korte duur, want daarna voelt u verder niets meer.

Door saunabezoek krijg je meer spataderen

Hier is geen enkel bewijs voor geleverd en is dus niet waar.

Zonnen veroorzaakt spataderen

In de zomer zetten aderen en dus ook spataderen meer uit. Ze zijn dan beter zichtbaar. Het is echter niet de oorzaak van spataderen.

Je krijgt spataderen van de anticonceptiepil

Een bewijs voor deze veronderstelling is nooit geleverd. Bovendien hebben ook veel mannen spataderen.

Met gekruiste benen zitten, veroorzaakt spataderen

Het is nog nooit aangetoond dat dit spataderen veroorzaakt.

Ik laat mijn spataderen pas behandelen, zodra ik geen kinderen meer wil

Dit is niet verstandig. Iedere volgende zwangerschap leidt tot toename van de spataderen. Deze kunnen ook weer voor complicaties zorgen.

Na een behandeling ben ik voorgoed van mijn spataderen af

Helaas niet. Door de erfelijke aanleg kunnen er altijd nieuwe spataderen ontstaan, ongeacht de uitgevoerde behandeling.

Ik laat me pas behandelen aan spataderen, zodra ik er last van krijg

Dit is niet altijd verstandig. Spataderen nemen alleen maar toe in de loop van de jaren en kunnen voor problemen zorgen. Aderontstekingen, eczeem en een chronische beenzweer kunnen het gevolg zijn.

Ik kan de behandelde aderen niet missen

Spataderen laten het bloed de verkeerde kant op stromen, omdat de kleppen niet goed werken. Gezonde aderen moeten het extra terugstromende bloed weer afvoeren en raken daarvoor overbelast. Behandeling van spataderen voorkomt dus verergering van de ziekte. Bovendien zijn er genoeg aderen in het been om het bloed af te voeren.

Centrum Oosterwal

Persoonlijke zorg van hoge kwaliteit

Al bij de oprichting in 1989 had Centrum Oosterwal slechts één doel voor ogen: het bieden van persoonlijke zorg van hoge kwaliteit in een prettige omgeving. Ruim 25 jaar later is Centrum Oosterwal, met vestigingen in Alkmaar, Amsterdam en Heerhugowaard, dé specialist op het gebied van de behandeling van huidziekten en spataderen. Bij ons kunt u rekenen op een optimale behandeling volgens de nieuwste technieken.

Professioneel en gedreven team

Ons gedreven team zorgt er bovendien voor dat uw behandeling zo aangenaam mogelijk verloopt. Onze ervaren dermatologen (huid-artsen), flebologen (spataderspecialisten), chirurgen, plastisch chirurgen, cosmetisch artsen, huidtherapeuten, bandagisten, pedicuren, verpleegkundigen, doktersassistenten en psychologen zorgen er samen voor dat u altijd niet alleen de juiste, maar ook de meest persoonlijke zorg krijgt.

Afspraak maken

Voor het maken van een afspraak kunt u ons telefonisch bereiken op maandag en dinsdag van 08.00 tot 19.30 uur, op woensdag en donderdag van 8.00 tot 17.30 uur en op vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur. U kunt ook via www.centrum-oosterwal.nl een afspraak maken. Voor medisch verzekerde zorg heeft u een verwijsbrief van uw huisarts of medisch specialist nodig. Voor cosmetische zorg kunt u zonder verwijsbrief een afspraak maken. Wij hebben met alle zorgverzekeraars een contract afgesloten.



Bij Centrum Oosterwal kunt u terecht voor:

- **Medische behandelingen**
van o.a. huidkanker, eczeem, huidallergie, acne, couperose, aambeien, spataderen, open been, lymfoedeem en lipoedeem
- **Plastisch chirurgische ingrepen**
zoals ooglidcorrectie en facelift
- **Tijdelijke injectables**
zoals botox en fillers
- **Vetverwijdering**
door middel van CoolSculpting:
afbreken van vetcellen door koeling
- **Oplossingen tegen zweten**
blijvend (miraDry) of tijdelijk (botox)
- **Preventieve huidscan**
voor een tijdige signalering
van huidkanker
- **Laserbehandeling van de huid**
voor o.a. pigmentvlekken,
littekens en permanent ontharen
- **Huidtherapie**
voor o.a. oedeemtherapie,
acnebehandeling en huid-
verbeterende behandelingen
- **Huidverjonging**
door middel van het
Forever Young BBL concept



Voor noodgevallen kunt u ons 7 dagen per week, 24 uur per dag telefonisch bereiken op ons algemene nummer: 072 515 77 44. Buiten openingstijden wordt u doorverbonden met de dienstdoende arts.

Centrum Oosterwal Amsterdam

Centrum Oosterwal bevindt zich aan de Piet Heinkade op kleine afstand van het Java-eiland, het Scheepvaartmuseum en het Centraal Station Amsterdam.



Piet Heinkade 227 1019 HM Amsterdam Telefoon 020 214 90 19

Centrum Oosterwal Heerhugowaard

Centrum Oosterwal bevindt zich aan het Stationsplein in het Diagnostisch Centrum Heerhugowaard. Dit is vlakbij het station van Heerhugowaard.



Stationsplein 49 1703 WD Heerhugowaard Telefoon 072 515 77 44



Centrum Oosterwal Alkmaar

Centrum Oosterwal bevindt zich op het bedrijventerrein Bergermeerpolder aan de westkant van Alkmaar op de grens van Alkmaar en Bergen.



Comeniusstraat 3 1817 MS Alkmaar Telefoon 072 515 77 44

Behandelend dermatoloog/fleboloog:

Behandelend chirurg:

Datum ingreep: **Tijd:**

Plaats ingreep:

Soort ingreep:

Datum controle afspraak: **Tijd:**

Plaats controle afspraak:

Behandelend dermatoloog/fleboloog:

Behandelend chirurg:

Datum ingreep: **Tijd:**

Plaats ingreep:

Soort ingreep:

Datum controle afspraak: **Tijd:**

Plaats controle afspraak:

Aandachtspunten:

Lees deze folder aandachtig

U hoeft niet nuchter te zijn voor de ingreep

U wordt verzocht 30 minuten vóór de afspraak aanwezig te zijn

Trek gemakkelijke kleding aan

Laat u door iemand (thuis) brengen